****

Calle 23 # 654 entre D y E. El Vedado, Plaza de la Revolución, La Habana, Cuba.

Código postal 10400. Teléfono 8361893
Correo electrónico: ecimed@infomed.sld.cu

Teléfonos: 832-5338 / 838-3375

# Formulario para la presentación de originales

## 1. Sobre el autor principal:

Nombres y apellidos (con apego estricto al carnet de identidad y su identificador único de ORCID):

No. de carné de identidad:

Identificador de ORCID:

Profesión:

Especialidad:

Grado científico: M. Sc. \_\_ Dr. C. \_\_ Dr. Cs. \_\_

Categoría docente: Titular \_\_ Auxiliar \_\_ Asistente \_\_ Instructor \_\_

Categoría investigativa: Titular \_\_ Auxiliar \_\_ Agregado \_\_ Aspirante \_\_

Afiliación institucional (nombre oficial del centro de trabajo, dirección postal y teléfono):

Información personal de contacto (dirección particular, teléfonos):

Correo electrónico:

Resumen del *curriculum vitae* (no más de dos párrafos):

Lista de otras obras de su autoría publicadas con Ecimed:

Lista de artículos de su autoría que se relacionen con la temática de la obra propuesta:

## 2. Sobre la obra y su contenido

Título de la obra:

Temática:

Número de edición[[1]](#footnote-1):

Cantidad de capítulos: \_\_\_\_\_ Cantidad de ilustraciones: \_\_\_\_\_\_

Objetivo principal de la obra:

Novedad, aportes y utilidad:

Finalidad principal: formación de pregrado \_\_ formación de posgrado \_\_

Carrera (pregrado) o especialidad (posgrado) a que está orientada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿La obra está aprobada por los planes de estudio o se propone como literatura básica o complementaria?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 3. Relación de coautores:

Total:

Datos de cada uno de los coautores:

* Nombres y apellidos (con apego estricto al carnet de identidad y su identificador único de ORCID)
* Información de contacto (teléfonos y correo electrónico):
* Identificador de ORCID:
* Resumen del *curriculum vitae* (no más de dos párrafos):
* Lista de otras obras de su autoría publicadas con Ecimed:
* Lista de artículos de su autoría que se relacionen con la temática de la obra propuesta:

## 4. Conformidad con prácticas de ciencia abierta: apertura de la revisión por pares

# Los autores pueden elegir uno o más medios para abrir el proceso de revisión por pares ofrecido por la editorial.

|  |
| --- |
| 4.1. ¿Desean los autores sugerir posibles evaluadores para su obra?  |
| ( ) | Sí |
| ( ) | No |
| 4.2. ¿Aceptan los autores interactuar directamente con los revisores responsables de evaluar la obra? |
|  ( ) | Sí |
|  ( ) | No |

De ser afirmativo 4.1., relacione a continuación los nombres de los revisores que sugiere, repitiendo esta información tantas veces como árbitros recomiende (dos como mínimo):

Nombres y apellidos:

Profesión:

Especialidad:

Grado científico: M. Sc. \_\_ Dr. C. \_\_ Dr. Cs. \_\_

Categoría docente: Titular \_\_ Auxiliar \_\_ Asistente \_\_ Instructor \_\_

Categoría investigativa: Titular \_\_ Auxiliar \_\_ Agregado \_\_ Aspirante \_\_

Afiliación institucional (nombre oficial del centro de trabajo, dirección postal y teléfono):

Correo electrónico:

1. En el caso de nuevas ediciones de una obra publicada antes por Ecimed, los autores deberán entregar una carta declaratoria del grado de modificaciones realizadas (%) que contenga una descripción de la novedad y las actualizaciones del texto que se presenta con respecto a la edición anterior. [↑](#footnote-ref-1)